

ANEXO XI

AUTODECLARAÇÃO DE DIFICULDADE DE ACESSO DIGITAL ÀS ATIVIDADES DE ENSINO REMOTO EMERGENCIAL (EM FORMATO DIGITAL)

Eu, _____,
portador do RG nº _____, órgão expedidor _____ e
CPF _____, declaro, para fins de Processo Seletivo da Assistência
Estudantil do IFMG, que:

- () nenhum membro do meu grupo familiar possui contrato ativo de internet residencial ou;
- () possuo contrato ativo de internet residencial em nome de algum membro do meu grupo familiar e/ou;
- () não possuo acesso à internet móvel ou;
- () possuo acesso restrito/precário à internet móvel e/ou;

Desta forma, tenho dificuldade de acesso digital às Atividades de Ensino Remotas do IFMG, pelos seguintes motivos:

Declaro também que as informações prestadas neste Processo Seletivo para Assistência Estudantil do IFMG são verdadeiras. Além disso, afirmo estar ciente de que qualquer omissão ou declaração falsa, a fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre os fatos por mim alegados, constituem crime de falsidade ideológica, previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro (Decreto Lei 2848/40) e, desde já, autorizo a verificação dos dados por mim apresentados.

_____, ____ de _____ de 202____.

(Cidade/UF)

Assinatura do Declarante